

Zamawiający:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

www.szpital.sosnowiec.pl

Tel.: 032 41-30-111, fax :032 41-30-112

znak sprawy: KO-09/2015

Warunki konkursu

w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015r. , poz. 618 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. z 2015r., poz. 581 ze zm.)

dla zamówienia dokonywanego w trybie konkursu ofert na wykonywanie badań tomografii komputerowej na rzecz pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., w każdym okresie niesprawności aparatu TK Zamawiającego.

Sosnowiec, 23.11.2015r.

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
D Y R E K T O R

lek. med. Artur Nowak
Menadżer

Zatwierdził :

mmes

I. Zamawiający:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec
www.szpital.sosnowiec.pl
tel.: 32 41-30-133, fax.: 32 41-30-112

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem konkursu jest wykonywanie badań tomografii komputerowej na rzecz pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., w każdym okresie niesprawności aparatu TK Zamawiającego.

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych - na poszczególne pozycje.

III. Wymagany termin realizacji:

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

IV. Wymagania dotyczące oferentów:

1. Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą.
2. Oferent winien posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.
3. Oferent posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację objętego złożoną ofertą zakresu badań.
4. Oferent znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Zamawiający wymaga autoryzacji wyników.
6. Oferent jest zobowiązany do dostarczenia kserokopii prawa wykonywania zawodu osób autoryzujących wyniki.
7. Badania będą wykonywane zgodnie z procedurami ustalonymi na podstawie przepisów wykonawczych wydanych w oparciu o art. 33 ust. 7 ustawy z dnia 29.11.2000r. - Prawo atomowe (Dz. U. z 2014r., poz. 1512).
8. Badania na rzecz pacjentów Zamawiającego wykonywane będą w miejscu wykonywania świadczeń wskazanym przez Oferenta.
9. Zamawiający nie dopuszcza udziału podwykonawców w wykonywaniu badań objętych ofertą złożoną przez Oferenta w toku konkursu.
10. Wykonawca gwarantuje dostępność do wykonania badania przez 24 godziny w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia; w przypadku badań wykonywanych z oznaczeniem „cito” wynik wydawany zaraz po wykonaniu badania, najpóźniej w ciągu 2 godzin od wykonania badania.
11. W przypadku badań planowych badania wykonywane będą po wcześniejszym uzgodnieniu terminu, nie później niż w ciągu 3 dni od zgłoszenia; wynik wydawany będzie w ciągu 24 godzin od wykonania badania.
12. Wyniki badań będą przekazywane przez Wykonawcę poprzez wydanie Zamawiającemu wyniku badania w postaci autoryzowanego przez lekarza oryginału opisu badania oraz płyty CD zawierającej dokumentację radiologiczną badania.
13. Koszt transportu chorego i odbierania wyników ponosi Zamawiający.
14. Oferent zapewni wykonywanie badań, zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych. Należy przyjąć, iż badanie wymienione w cenniku ofertowym jest badaniem kompletnym.
15. Wykonawca przed podpisaniem umowy przedstawi Zamawiającemu stosowną instrukcję lub ewentualne uwagi dla lekarza kierującego na badania TK.
16. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń opieczętowanych pieczęcią Zamawiającego, wystawionych i podpisanych przez lekarza Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., z określeniem rodzaju świadczenia zdrowotnego.
17. W przypadku występowania problemów z danym zakresem badania lub wydłużającym się terminem wykonania badania Oferent powinien poinformować telefonicznie kierownika danej komórki organizacyjnej lub lekarza dyżurnego o wszelkich problemach z realizacją skierowania.

mmk

18. Badania zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
19. Oferent wyznaczy osobę odpowiedzialną za udzielanie informacji i przyjmowanie reklamacji.
20. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
21. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
22. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy.
23. Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.

V. Termin związania ofertą:

Termin związania ofertą: 21 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Zawartość oferty:

Kompletna oferta powinna składać się z:

- 1) danych identyfikacyjnych Oferenta
- 2) formularza asortymentowo-cenowego
- 3) wykazu personelu medycznego, który będzie wykonywać świadczenia w ramach umowy
- 4) kserokopii prawa wykonywania zawodu osób autoryzujących wyniki badań
- 5) oświadczenia Oferenta
- 6) kopii dokumentów wydanych przez właściwy organ stwierdzający wpis do właściwego rejestru.
- 7) kopii polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tę osobę.

VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta winna być opisana w sposób następujący:

„NIE OTWIERAĆ. Oferta na wykonywanie badań tomografii komputerowej na rzecz pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., w każdym okresie niesprawności aparatu TK Zamawiającego”.

7. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami w imieniu Zamawiającego jest:

1) w sprawach merytorycznych: lek. med. Joanna Witkowska – Klinke, tel. 32 4130 280,
e-mail: jklinke@szpital.sosnowiec.pl;

2) w sprawach formalnych konkursu: mgr Magdalena Kot e-mail: mkot@szpital.sosnowiec.pl,
tel. 32 4130133.

VIII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w terminie do 07.12. 2015r. do godz. 10.00 w sekretariacie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec (budynek główny III piętro).
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Dziale Organizacyjnym ul. Szpitalna 1, I piętro, w dniu 07.12. 2015r. o godz. 10.30.
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

X. Sposób oceny ofert:

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo do drugiego miejsca po przecinku.
2. Kryterium oceny stanowią: **CENA I ODLEGŁOŚĆ OD SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO.**
3. Zasady punktacji dla kryterium CENA: Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym kryterium: Punktowa ocena P_i określona jest wzorem:
$$P = C_N / C_B \times 70 \%$$

gdzie:

P_i - ocena punktowa tej oferty,

C_N - cena najniższa spośród ważnych ofert

C_B - cena tej badanej oferty.

4. Zasady punktacji dla kryterium – ODLEGŁOŚĆ liczona od siedziby Zamawiającego do miejsca wykonywania badań będących przedmiotem konkursu będzie oceniane wg punktacji:

- a) 0 - 15 km- 30 pkt
- b) 16 - 30 km- 20 pkt
- c) 31 - 40 km- 10 pkt
- d) powyżej 40 km- 0 pkt

5. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a zaokrąglenia – zgodnie z zasadami matematycznymi zaokrąglenia do najbliższej wartości.

6. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, dla której suma punktów uzyskanych za obydwa kryteria będzie największa.

7. W przypadku złożenia ofert o takiej samej wartości Zamawiający będzie miał prawo do wezwania Oferentów do złożenia ofert dodatkowych z cenami nie wyższymi niż w ofercie.

8. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać udzielenia od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

9. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta:

- a) odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w warunkach konkursu,
- b) została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru ofert.

XI. Odrzucenie oferty:

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczenia;
 - 4) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu;
 - 5) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;

- 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w Warunkach Konkursu;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
 3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XII. Rozstrzygnięcie konkursu:

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania konkursowego w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.
2. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Komisja konkursowa niezwłocznie przedstawia Dyrektorowi Szpitala protokół z przebiegu konkursu wraz z umotywowanym wnioskiem o udzielenie zamówienia wybranemu Oferentowi.
4. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala.
5. Komisja konkursowa zawiadamia pisemnie Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego – parter i na stronie internetowej Szpitala: www.szpital.sosnowiec.pl/ogloszenia/
6. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 5, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz adres siedziby.

XIII. Zastrzeżenia Zamawiającego :

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminów bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.

1. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Warunki Konkursu.
2. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.
3. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
4. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
5. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie.
7. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
8. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie.

XIV. Unieważnienie konkursu:

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
 - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.2,
 - 3) odrzucono wszystkie oferty,
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,

ma

- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XV. Prawo Oferentów do skarg i protestów:

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego lub Komisję Konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze:

- 1) w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
 - do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny,
 - Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia,
 - protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
 - informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego,
 - w przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
- 2) Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- a) wybór trybu postępowania;
- b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych.

XVI. Postanowienia końcowe:

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Warunkach Konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015r, poz. 618 ze zm.).

Szczegółowy wykaz załączników do warunków konkursu:

- a. Załącznik nr 1- Dane identyfikacyjne Oferenta;
- b. Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo – cenowy;
- c. Załącznik nr 3 – Wykaz personelu medycznego, który będzie wykonywał świadczenia w ramach umowy;
- d. Załącznik nr 4 -- Oświadczenie Oferenta;
- e. Załącznik nr 5 – Wzór umowy.

Załącznik Nr 1**Dane Identyfikacyjne Oferenta**

Nazwa Oferenta:	
REGON	
NIP	
Województwo	
Powiat	
Miejscowość	
Gmina	
Ulica, nr lokalu	
Telefon/fax	
e-mail	
Kod pocztowy	
KRS	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
Nazwa banku:	
Numer konta bankowego:	
Adres miejsca udzielania świadczeń:	
Numery telefonów do ustalania terminów wykonywania badań	
Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym	
Nazwisko oraz funkcje osób reprezentujących firmę oraz upoważnionych do podpisania umowy z zamawiającym:	

.....
data.....
(pieczęć, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)

Załącznik nr 2

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

<i>l.p.</i>	Rodzaj usługi	Średnia liczba badań w okresie 24 m-cy	Cena jednostkowa za jedno badanie netto	Wartość usługi netto
<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>e (c x d)</i>
1.	TK głowy bez kontrastu	120		
2.	TK głowy z kontrastem	150		
3	TK twarzoczaszki bez kontrastu	5		
4	TK twarzoczaszki z kontrastem	5		
5	TK zatok obocznych nosa bez kontrastu	2		
6	TK zatok obocznych nosa z kontrastem	3		
7	TK piramid kości skroniowych bez kontrastu	1		
8	TK piramid kości skroniowych z kontrastem	2		
9	TK szyi bez kontrastu	1		
10	TK szyi z kontrastem	5		
11	TK kręgosłupa szyjnego, piersiowego, lędźwiowego bez kontrastu	30		
12	TK kręgosłupa szyjnego, piersiowego, lędźwiowego z kontrastem	20		
13	TK klatki piersiowej bez kontrastu	2		

hms

14	TK klatki piersiowej z kontrastem	8		
15	HRCT	4		
16	TK jamy brzusznej bez kontrastu	1		
17	TK jamy brzusznej z kontrastem wielofazowo	10		
18	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	1		
19	TK jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem wielofazowo	10		
20	TK kości i stawów: np. bark, staw łokciowy, nadgarstek, staw kolanowy, stopa, miednica bez kontrastu	5		
21	TK kości i stawów: np. bark, staw łokciowy, nadgarstek, staw kolanowy, stopa, miednica z kontrastem	5		
22	Angio TK tętnic mózgowych	2		
23	Angio TK tętnic szyjnych	2		
24	Angio TK tętnic płucnych	2		
25	Angio TK aorty 1 odcinek	2		
26	Angio TK kończyn	2		
razem		400		

Oświadczam, że odległość miejsca wykonywania świadczeń od siedziby Zamawiającego ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec wynosi km

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Oferenta)

ma

OŚWIADCZENIE OFERENTA

- I. Przystępując do konkursu ofert na wykonywanie badań tomografii komputerowej na rzecz pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., w każdym okresie niesprawności aparatu TK Zamawiającego oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o konkursie ofert oraz z warunkami konkursu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
- II. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
- III. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
- IV. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych oświadczam, że:
1. wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez należycie,
 2. w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.
- V. Oświadczam, że posiadam personel z uprawnieniami do wykonywania badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.
- VI. Oświadczam, że posiadam odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.

.....

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do
reprezentowania Oferenta

mm

Załącznik nr 5

UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu w Sosnowcu pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim Sp. z o.o.,

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód, Wydział VIII Gospodarczy pod numerem KRS 0000476320, kapitał zakładowy 63 847 000,00 zł, NIP: 6443504464, Regon 240837054, reprezentowanym przez:

.....
.....

zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”

a

z siedzibą:

zarejestrowanym w, posiadającym NIP:Regon:.....

który reprezentuje:

1

2.....

zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”.

zgodnie z przeprowadzonym konkursem ofert w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 618 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2015r., poz. 581 ze zm..)

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie badań tomografii komputerowej na rzecz pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., w każdym okresie niesprawności aparatu TK Zamawiającego, po cenach określonych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie w miejscu wykonywania świadczeń wskazanym przez Wykonawcę, tj., na podstawie imiennego skierowania pacjenta, opatrzonego pieczęcią nagłówkową Zamawiającego, pieczęcią i podpisem lekarza upoważnionego przez Zamawiającego.
3. Wykonawca wyznacza termin badania po zgłoszeniu telefonicznym przez Zamawiającego, nie później niż w ciągu 3 dni od zgłoszenia.
4. W przypadkach zagrożenia życia lub zdrowia Wykonawca gwarantuje dostępność do wykonania badania przez 24 godziny na dobę we wszystkie dni tygodnia.
5. W przypadku badań wykonywanych z oznaczeniem „cito” wynik wydawany jest zaraz po wykonaniu badania, najpóźniej w ciągu 2 godzin od badania; w przypadku badań planowych wynik wydawany będzie w ciągu 24 godzin od wykonania badania.
6. Badania będą wykonywane zgodnie z procedurami ustalonymi na podstawie przepisów wykonawczych wydanych w oparciu o art. 33 ust. 7 ustawy z dnia 29.11.2000r. - Prawo atomowe (Dz. U. z 2014r., poz. 1512).
7. Wyniki badań będą przekazywane przez Wykonawcę poprzez wydanie Zamawiającemu wyniku badania w postaci autoryzowanego przez lekarza oryginału opisu badania oraz płyty CD, zawierającej dokumentację radiologiczną badania.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb.

9. Zamawiający zapewnia chorym hospitalizowanym kierowanym na badania transport sanitarny do miejsca wykonywania świadczeń i z powrotem.

§ 2

Umowa obowiązuje przez 24 miesiące od dnia jej podpisania lub do wyczerpania wartości umowy w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że:
 - a) przedmiotowe badania wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach,
 - b) Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiotowe badania przy wykorzystaniu w pełni sprawnego sprzętu i aparatury medycznej odpowiadającej określonym standardom i dopuszczonym do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi
3. Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zm.) Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych w zakresie objętym niniejszą umową.
4. Zamawiający, a także Wykonawca, ponoszą odpowiedzialność za przetwarzanie danych niezgodnie z niniejszą umową.
5. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją usług Wykonawca winien niezwłocznie poinformować Zamawiającego telefonicznie.
6. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) zapewnienia wykonania badań przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez Wykonawcę - po uzyskaniu uprzedniej zgody Zamawiającego;
 - 2) zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy,
 - 3) ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przez cały okres obowiązywania umowy; w przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy, aniżeli termin obowiązywania umowy, Wykonawca zobowiązany jest w terminie 14 dni od daty zakończenia ważności umowy ubezpieczenia dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy; utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych, niż wynikających z obowiązujących przepisów,
 - 4) poddania się kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy,
 - 5) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - 6) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących Zamawiającego,
 - 7) przedstawiania na każde żądanie Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnionej oświadczeń w zakresie wskazanym w ust. 1 wg stanu aktualnego na dzień złożenia oświadczenia,
7. Zamawiający zleca Wykonawcy świadczenie usług, o których mowa w § 1 każdorazowo na podstawie skierowania, opatrzonego pieczęcią nagłówkową Zamawiającego, zawierającego:
 - 1) rodzaj zleconej usługi,
 - 2) oznaczenie rodzaju podmiotu, do którego kieruje się pacjenta na badanie,
 - 3) dane pacjenta (imię, nazwisko, datę urodzenia, oznaczenie pici, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; w przypadku gdy pacjentem

mm 500602

jest osoba całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania),

- 4) rozpoznanie kliniczne, wyniki badań diagnostycznych (opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych) i inne informacje o pacjencie mogące mieć wpływ na wynik zleconego badania,
 - 5) pieczęć i podpis lekarza wystawiającego skierowanie,
 - 6) datę sporządzenia.
8. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest Koordynator Zakładu Diagnostyki Obrazowej lek. med. Joanna Witkowska - Klinke, tel. 32/41 30 280.
9. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest.....

§ 4

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę zł.
2. Strony ustalają, że okresem obrotowym jest miesiąc kalendarzowy.
3. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z formularza asortymentowo-cenowego Wykonawcy, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.
4. Należne Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne zostanie obliczone jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń.
5. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Faktura powinna być wystawiona w terminie do 7 dnia miesiąca następnego. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych.
6. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę prawidłowo wystawionego oryginału faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Wykonawcy.
7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Szpitala.
8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy w banku
9. Zmiana rachunku bankowego Wykonawcy wymaga zawarcia stosownego aneksu do umowy.
10. Usługi objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt.18 i 18a ustawy o podatku od towarów i usług.
11. Wykonawca gwarantuje stałość cen w okresie obowiązywania umowy.

§ 5

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie realizacji zleconych na podstawie niniejszej umowy badań ponoszą solidarnie Zamawiający i Wykonawca.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 został zobowiązany Zamawiający, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany zwrócić Szpitalowi wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Zamawiającego, także jeżeli do naprawienia tej szkody, doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Zamawiającym lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.
3. Wykonawca ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Zamawiającemu w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawnionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Wykonawcy.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli Zamawiającego i przedstawicieli Wykonawcy. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 3 i wskazuje propozycję naprawienia szkody lub likwidacji straty. Jeżeli komisja nie spełnia swojego zadania lub robi to nienależycie – Zamawiający samodzielnie dokona wyboru sposobu naprawienia i dochodzenia szkody.
5. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1 i 2 obejmuje także szkody następne tj. szkody, których bezpośrednią przyczyną nie jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy, ale



których przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

6. Strony ustalają, że Zamawiający ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
7. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do sytuacji skierowania pod adresem Zamawiającego roszczenia o zapłatę z tytułu zadośćuczynienia za doznaną krzywdę.

§ 7

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo obciążyć go obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych.
3. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, w szczególności rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 3, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 2% wartości umowy określonej w § 4 ust. 1.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli należna kara umowna nie pokryje wysokości szkody.
6. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
7. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
8. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 7 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% kwoty objętej czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego.

§ 8

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za 30-dniowym okresem wypowiedzenia.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku rażącego lub uporczywego naruszania przez drugą stronę postanowień niniejszej umowy, w szczególności zaprzestania udzielania świadczeń medycznych przez Wykonawcę lub nienależytego ich wykonywania lub w przypadku nieudokumentowania zawarcia aneksu podwyższającego wartość ubezpieczenia w przypadku zmiany właściwych przepisów.
3. Zamawiający wypowie umowę z zachowaniem 1-miesięcznego terminu, na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku gdy jedyny płatnik Zamawiającego, jakim jest Narodowy Fundusz Zdrowia, wniesie zastrzeżenie do niniejszej umowy. Wykonawca nie będzie z tego tytułu wnosił żadnych roszczeń odszkodowawczych.

§ 9

1. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.



3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporu, będzie on rozstrzygany przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy, drugiego dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy

mmar
50060
Inżynier ds. zamówień